

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-31
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	01
	JUSTIFICACIÓN TÉCNICA- INVITACIÓN A COTIZAR	VIGENCIA:	27-06-2014
Página 6 de 9			

ANEXO No. 2			
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-04
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	REGISTRO O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DEL OFERENTE	VIGENCIA:	30-07-2011
Página 1 de 1			

FECHA DE ELABORACIÓN: DIA MES AÑO

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE: NIT: CC: NUMERO:

DIRECCIÓN: TELÉFONO: FAX:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO:

NOMBRE DE CONTACTO: E-MAIL:

DEPENDENCIA: TELÉFONO:

INFORMACIÓN TRIBUTARIA DEL PROVEEDOR

TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO: R. SIMPLIFICADO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ R. COMÚN ☐ RESOLUCIÓN:

IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO: EXENTO ☐ PERMANENTE ☐ OCASIONAL ☐ RESOLUCIÓN:

PRACTICA RETENCIÓN EN LA FUENTE: SI ☐ % NO ☐ OTRO: CUAL ? :

PRACTICA RETENCIÓN DEL IVA: SI ☐ % NO ☐ ES ENTIDAD OFICIAL: SI ☐ NO ☐

PRACTICA RETENCIÓN DEL ICA: SI ☐ % NO ☐ ES ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: SI ☐ NO ☐

ES AUTORETENEDOR: IVA ☐ RENTA ☐ ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU:

INFORMACIÓN PARA EL PAGO

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE ☐ AHORROS ☐ NUMERO:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL